

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Matricule : 0752 Société : R.A.M

Actif Pensionné Autre :

Nom & Prénom : SLITINE ELMGHARI MOUNAY M'HAMED

Date de naissance : 01/07/1943

Adresse : LES JOYAUX DE Bouskoura, LA VILLE VERTIE
Bouskoura

Tél. : 06.68.41.92.91 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/09/2022

Nom et prénom du malade : SLITINE ELMGHARI MOUNAY M'HAMED

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : GAO

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CA32A48 Le : / /

Signature de l'adhérent (e) : 4

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiment des Actes
29/03/2022	Champ	1	200,00	<i>DR. TAWFIK MELALI DOCTEUR</i> Tel: 05 24 22 28 34 - 05 24 22 28 34
29/03/2022	Champ	1	450,00	<i>DR. TAWFIK MELALI DOCTEUR</i> Tel: 05 24 22 28 34 - 05 24 22 28 34

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux
	$\begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array} G$			
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Tawfik Jellal
Ophthalmologiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Paris
 Ex Résident de l'Institut du glaucome de la
 Fondation de l'hôpital Saint-Joseph à Paris.
 Membre de l'Institut Européen du Glaucome
MALADIE ET CHIRURGIE DES YEUX

* Angiographie
 * Laser * Lentilles de contact
 * Champ Visuel Automatisé

الدكتور توفيق جلال

خريج كلية الطب بباريس
 اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
 تصوير الأوعية - علاج بالليزر
 المجال البصري الآلي
 العدسات اللاصقة

Agrée pour permis de conduire

Casablanca Le : 29/09/2022

ن° سلسلة إل جهاز رقم ٢٢٣٦٣

Dans le 2 yeux ٢ جل

58,00

Indocollige

3 / 1 / 1

T = 58,00 DHS



INDOCOLLYRE 0.1% LOT عمار
 Collyre 5ml تاريخ انتهاء 10-2024
 ZENITH PHARMA تاريخ انتهاء 03-2023
 AMM N°155/9/DMP/21/NRQDNM
 6118001270088 PPV : 58,00 DHS

Dr. TAWFIK JELLAL
 OPHTHALMOLOGISTE
 24, RUE BAGHDAD
 Tel: 06 22 20 94 31 - Casablanca

24 Rue Baghdad (Angle Rue d'Agadir et Mustapha El Maâni) 1er étage -Casablanca-
 Tél: 05 22 20 94 31 - Urgence : 212(0)6 61 14 77 24 E-mail : tawfikjellal@hotmail.fr
 05.22.20.94.31 زنقة بغداد (زاوية أكادير ومصطفى المعاني) الطابق الأول- الدار البيضاء / الهاتف :

Docteur Tawfik Jellal
Ophtalmologiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Paris
Ex Résident de l'Institut du glaucome de la
Fondation de l'hôpital Saint-Joseph à Paris.
Membre de l'Institut Européen du Glaucome

MALADIE ET CHIRURGIE DES YEUX

- * Angiographie
- * Laser * Lentilles de contact
- * Champ Visuel Automatisé

Agrée pour permis de conduire

Casablanca Le : ...29/09/2012...

الدكتور توفيق جلال

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

تصوير الأوعية - علاج بالليزر

المجال البصري الآلي

العدسات اللاصقة



Mr. Shihab Al Khar, By N' Namal

Champ visuel automatisé JF

Dr. TAWFIK JELLAL
OPHTHALMOLOGISTE
24, Rue Bagdad
Tél: 05.22.20.94.31 - Casablanca

24 Rue Bagdad (Angle Rue d'Agadir et Mustapha El Maâni) 1er étage -Casablanca-
Tél: 05 22 20 94 31 - Urgence : 212(0)6 61 14 77 24 E-mail : tawfikjellal@hotmail.fr

24 زنقة بغداد (زاوية أكادير ومصطفى المعاني) الطابق الأول- الدار البيضاء / الهاتف :

05.22.20.94.31

*Docteur Tawfik Jellal
Ophtalmologue*

**Diplômé de la faculté de Médecine de Paris
Ex Résident de l'Institut du glaucome de la
Fondation de l'hôpital Saint-Joseph à Paris.
Membre de l'Institut Européen du Glaucome
MALADIE ET CHIRURGIE DES YEUX**

* Angiographie

*Laser * Lentilles de contact

* Champ Visuel Automatisé

Agrée pour permis de conduire

Casablanca Le : ... 29.09.2022

Fawke

Mr Shihab El Aghar, Pythamus

Champ oliv oelzmaile' ofl
Quar. cont angusti. du haas

DR. TAWFIK JALAL
OPHTHALMOLOGIST
24, RUMAISI ST., CASSABA
TEL: 065-203441 - Cassaba

**24 Rue Baghdad (Angle Rue d'Agadir et Mustapha El Maâni) 1er étage -Casablanca-
Tél: 05 22 20 94 31 - Urgence : 212/06 61 14 77 24. E-mail : tawfikilal@hotmail.fr**

Analyse de Champ Unique

Nom: SLITINE M HAMED

ID:

Oeil: Droit
DOB: 01-01-1943
Dr. TAWFIK JELLAL
OPHTHALMOLOGISTE
24, Rue Boughdad
Casablanca

Test de seuil central 30-2

Contrôle de Fixation: ARRET

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la Pupille:

Date: 23-09-2022

Cible de Fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité Visuelle:

Heure: 19:50

Pertes de Fixation: 0/0

Stratégie: FASTPAC

RX: +3.25 DS DC X

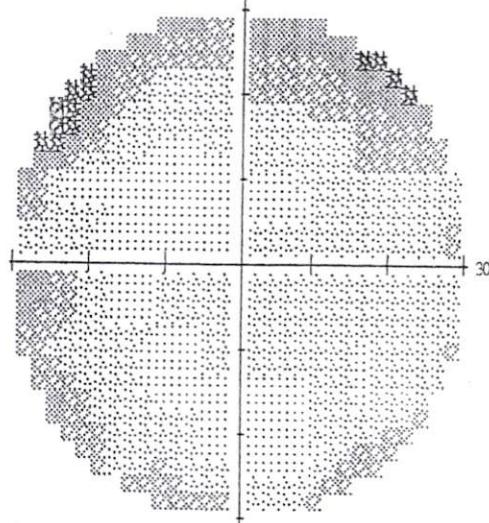
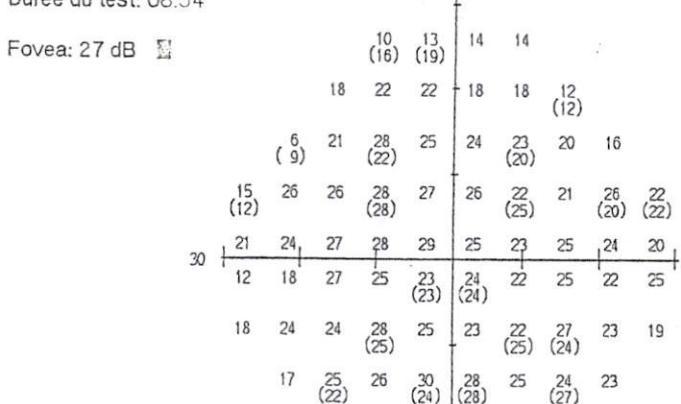
Age: 75

Erreurs Faux Pos: 0/9

Erreurs Faux Neg: 0/10

Durée du test: 08:54

Fovea: 27 dB

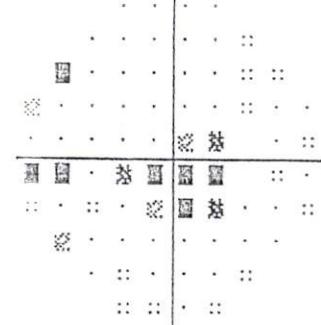


-9	-6	-7	-6						
-6	-3	-3	-6	-11					
-17	-5	-2	-2	-3	-5	-6	-9		
-10	0	-2	-1	-2	-3	-4	-6	-3	-3
-4	-3	-2	-2	-2	-5	-6	-3	-6	
-13	-9	-2	-6	-8	-7	-8	-6	-1	
-6	-3	-5	-4	-5	-7	-6	-3	-4	-7
-8	-3	-2	-2	-1	-4	-2	-3		
-3	-5	-2	-2	-1	-6				

-8	-5	-5	-5						
-5	-1	-1	-5	-4	-10				
-16	-4	0	-1	-1	-3	-4	-7		
-9	1	0	0	-1	-1	-3	-4	-2	-1
-2	-1	0	-1	0	-4	-5	-2	-5	
-11	-8	-1	-4	-6	-5	-6	-4	0	
-4	-1	-3	-2	-4	-5	-4	-1	-3	-5
-6	-2	-1	0	1	-2	-1	-2		
-1	-4	0	0	0	-5				

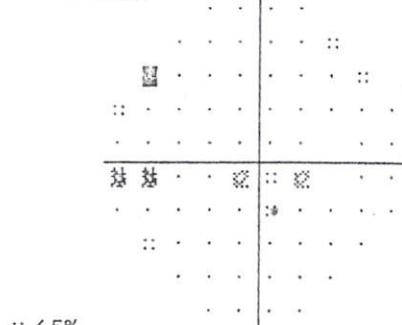
Totale

Déviation



Déviation

Déviation



MD -4.51 dB P < 2%

PSD 3.10 dB

SF 2.10 dB

CPSD 2.00 dB P < 10%

● < 5%
○ < 2%
■ < 1%
■ < 0.5%

Dr. TAWFIK JELLAL
OPHTHALMOLOGISTE
24, Rue Boughdad
Casablanca

DR JELLAL TAWFIK
OPHTHALMOLOGISTE

PSEUDOPHAKIQUE

Analyse de Champ Unique

Nom: SLITINE M HAMED

Test de seuil central 30-2

Oeil: Gauche

ID: DOB: 01-01-1943

Contrôle de Fixation: ARRET

Cible de Fixation: Central

Pertes de Fixation: 0/0

Erreurs Faux Pos: 0/9

Erreurs Faux Neg: 0/9

Durée du test: 08:55

Stimulus: III, Blanc

Fond: 31.5 ASB

Stratégie: FASTPAC

Diamètre de la Pupille:

Acuité Visuelle:

RX: +1.75 DS DC X

Date: 29-09-2022

Heure: 20:01

Age: 75

Fovea: 21 dB

